

年 月 日

蒲郡市観光協会 様

所在地
団体名
担当者名
電話番号

㊟

蒲郡市観光協会インバウンド報告書

補助対象事業名 インバウンド助成制度

1・人員変更内容 インバウンド団体名【 ㊟ 】

変更前（人員）	変更後

2・振込先

振込先	(フリガナ) 口座名義人	種目	口座番号
銀行 店		普通 当座	

※振込先の銀行名、支店名、口座名義人、種目、口座番号を記入の上、宿泊先の請求明細書を添付して、FAXにて提出して下さい。(FAX: 0533-68-3871)

※お支払いにつきましては、手続きに2～3週間程度お時間がかかる予定です。

ご理解・ご了承頂きますようどうぞ宜しくお願い申し上げます。

※青少年の国際理解や交流の実施が証明できる書類を添付下さい。

(記録写真又は、最終行程表等)